

2014 டிசம்பர் 4] [திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்]

இப்படி வசதி படைத்தவர்களுக்கெல்லாம் அரசு மானியம் வழங்க வேண்டுமா என்பதை மாண்புமிகு பேரவை உறுப்பினர்கள் சிந்தித்துப் பார்க்கவேண்டும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) (குறுக்கீடுகள்) இல்லை, நீங்கள் சிந்தித்துப் பார்க்கவேண்டும். (குறுக்கீடுகள்) எல்லோரையும் சேர்த்துதான் சொல்கிறேன். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்கிறார், அனைவரும் உட்காருங்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்: இப்படி வசதி படைத்தவர்களுக்கெல்லாம் அரசு மானியம் வழங்கவேண்டுமா என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர்களாகிய நீங்கள் சிந்தித்துப் பார்க்கவேண்டுமென்று மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களின்மூலம் கேட்டுக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடுகள்) வசதி படைத்தோருக்கு மானியம் வழங்கப்படுவதை மக்கள் ஒருபோதும் ஏற்றுக்கொள்ளமாட்டார்கள். (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அனைவரும் உட்காருங்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்: எனவேதான் பால் உற்பத்தியாளர்களுக்கு கட்டுப்படியாகக்கூடிய கொள்முதல் விலை வழங்கப்படவேண்டும் என்ற அடிப்படையிலும், அதேசமயத்தில் நுகர்வோருக்கான பால் விற்பனை விலை அதற்கேற்பவே உயர்த்தப்படவேண்டும் என்ற அடைப்படையிலும், தனியார் பால் விற்பனை விலையைவிட ஆவின் பால் குறைந்த விலையில் கிடைக்கவேண்டும் என்ற அடிப்படையிலும், பால் கொள்முதல் விலையும், பால் விற்பனை விலையும் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது என்பதை மாமன்ற உறுப்பினர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொண்டு அமர்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

(இ) தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் பச்சிளம் குழந்தைகள் இறப்பு

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் பச்சிளம் குழந்தைகள் பாதிக்கப்பட்டது குறித்து திருவாளர்கள் தேசிய முற்போக்கு திராவிட கழக உறுப்பினர்கள் வி.சி. சந்திரகுமார், எல். வெங்கடேசன், திராவிட முன்னேற்றக் கழக உறுப்பினர்கள் மு.க. ஸ்டாலின், துரைமுருகன், எ.வ. வேலு, இ. பெரியசாமி, அர. சக்கரபாணி, டி. செங்குட்டுவன், இந்திய

[பேரவைத் தலைவர்] [2014 டிசம்பர் 4]

கம்ப்யூனிஸ்டு (மார்க்சிஸ்ட்) கட்சி உறுப்பினர்கள் அ. சவுந்தரராசன், க. பாலகிருஷ்ணன், கே. தங்கவேல், ஏ. லாசர், இரா. அண்ணாதுரை, க. பீம்ராவ், ஆர். ராமமூர்த்தி, வீ.பி. நாகைமாலி, ப. டில்லி பாபு, இந்திய கம்ப்யூனிஸ்டு கட்சி உறுப்பினர்கள் எம். ஆறுமுகம், சு. குணசேகரன், கே. உலகநாதன், வெ. பொன்னுப்பாண்டி, பி.எல். சுந்தரம், டி. இராமச்சந்திரன், கு. விங்கமுத்து, இந்திய தேசிய காங்கிரஸ் கட்சி உறுப்பினர்கள் கே. கோபிநாத், ஜே.ஜி. பிரின்ஸ், திருமதி எஸ். விஜயதரணி, பாட்டாளி மக்கள் கட்சி உறுப்பினர் அ. கணேசுகுமார், மனிதநேய மக்கள் கட்சி உறுப்பினர்கள் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா, அ. அல்லம் பாஷா, புதிய தமிழகம் கட்சி உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி ஆகியோர் அறிவிப்புக் கொடுத்துள்ளார்கள். இதனை சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பாக எடுத்துக்கொள்கிறேன்.

இதுகுறித்து அறிவிப்புக் கொடுத்தவர்கள் கட்சிக்கு ஒருவர் என்ற முறையில் கருக்கமாக மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வரலாம். முதலில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எல். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

பிற்பகல் 1-25

திரு. எல். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 11 பச்சிளம் குழந்தைகள் இறந்தன” என்று சமீபத்தில் வெளியான செய்தி தமிழக மக்கள் அனைவரின் நெஞ்சத்தைப் பிளப்பதாக இருந்தது. அதற்கான காரணத்தை பத்திரிகைகளும், அரசும், மருத்துவர்களும், பொதுமக்களும் வெவ்வேறு விதமாகச் சொல்லிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். இந்தச் சூழ்நிலையில், கருவுற்ற தாய்மார்களின் ஊட்டச்சத்துக் குறைபாடு, இளம் வயது திருமணம் மற்றும் வட்டார ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் அல்லது வட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் ஆகியவற்றில் குழந்தைகள் நல மருத்துவர்கள் இல்லை என்ற புகாரும் எழுந்திருக்கின்றன. தருமபுரி சம்பவத்தின்போது, எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையிலிருந்து 15 மருத்துவர்கள் அங்கு குழுவாகச் சென்று மருத்துவப் பரிசோதனைகளில் ஈடுபட்டார்கள். வருங்காலங்களில் இதுபோன்ற சம்பவங்களைத் தடுப்பதற்கு, இளம் வயது திருமணங்களைத் தடுப்பதற்கு அரசு நடவடிக்கை

2014 டிசம்பர் 4] [திரு. எல். வெங்கடேசன்]

எடுக்கவேண்டும். அரசின் கவனத்திற்கு வராத, இளம் வயது திருமணங்களையும் 100 சதவிகிதம் தடுப்பதற்கு அரசு முன்வருமா என்பதையும், வட்டார ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள், தலைமை ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் அல்லது வட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் நிரந்தரமாக குழந்தைகள் நல மருத்துவர்களை நியமனம் செய்ய அரசு முன்வருமா என்பதையும் அறிய விரும்புகிறேன். அவ்வாறு செய்ய அரசு முன்வருமேயானால், எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற இறப்புகளைத் தடுக்க முடியும் என்று தேமு.தி.க. கட்சி கருதுகிறது. அதனடிப்படையில், மேற்கூறிய நடவடிக்கைகளை எடுக்க அரசு முன்வருமா என அவையின் கவனத்தை ஈர்த்து அமைகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன் அவர்கள்.

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மாதம் 14, 15, 16 மற்றும் 17 ஆகிய தேதிகளில் தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 10-க்கும் மேற்பட்ட பச்சிளம் குழந்தைகள் மரணமடைந்தார்கள். இதற்கு, “உளட்டச்சத்துக் குறைவு, தாய்மார்களின் இளம் வயது திருமணம், குழந்தைகளின் எடை குறைவு போன்றவையே காரணம்” என அரசின் விசாரணை அறிக்கை தெரிவிக்கிறது. இந்நிகழ்வினை அதிகாரத்தில் உள்ளவர்களுக்கு ஒலிக்கப்பட்ட எச்சரிக்கை மணியாக நாம் கருத வேண்டும். அரசு தனது கொள்கைகள் மற்றும் திட்டங்களை, குறிப்பாக கிராமப்புற ஏழைகளுக்கான திட்டங்களை மறு ஆய்வு செய்ய வேண்டிய கட்டத்தில் இருக்கின்றது.**

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன், நீங்கள் ஆதாரம் இல்லாமல் குற்றச்சாட்டுகளைச் சொல்லிக்கொண்டேயிருக்கிறீர்கள். அவையெல்லாம் அவைக் குறிப்பில் ஏறாது.

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: நான் கூறுவது குற்றச்சாட்டுகள் கிடையாது.

** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[2014 டிசம்பர் 4]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஆதாரமில்லாமல் பேசுவது அவைக் குறிப்பில் ஏறாது, அவ்வளவுதான். (குறுக்கீடு) நீங்கள் ஆதாரமில்லாமல் குற்றச்சாட்டுகள் சொல்லக்கூடாது. (குறுக்கீடு) இவற்றையெல்லாம் நீங்கள் முன்பே என்னிடம் காண்பித்துவிட்டு பேசியிருக்க வேண்டும். என்னிடம் ஆதாரத்தைக் காட்டாமல் பேசினால் எப்படி அவைக் குறிப்பில் ஏற்றிக் கொள்ள முடியும். இவற்றை என்னிடம் காண்பித்திருக்க வேண்டுமல்லவா? இப்படியெல்லாம் ஆதாரமில்லாமல் பேசக் கூடாது. நீங்கள் கவனத்தை ஈர்த்து அமருங்கள். (குறுக்கீடு)

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: **

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன், நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. டில்லி பாபு அவர்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன் அவர்கள் தொடர்பில்லாமல் பேசிய அனைத்தும் அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகின்றன. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. டில்லி பாபு அவர்கள். (குறுக்கீடு)

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: நான் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமர்ந்துவிடுகிறேன். அதற்கு அனுமதி தாருங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து கூறிய கருத்துகள் அவைக் குறிப்பில் பதிவு செய்யப்பட்டுவிட்டன. நீங்கள் உட்காருங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. டில்லி பாபு அவர்கள்.

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, . . (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. டில்லி பாபு, நீங்கள் பேசுங்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன், உங்கள் கருத்துகளை முன்பே சொல்லிவிட்டீர்களே! உங்கள் கருத்துகளை முன்பே சொல்லிவிட்டீர்கள், உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு)

**** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.**

2014 டிசம்பர் 4]

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: அரசின் கவனத்தை ஈர்ப்பதற்கு மட்டும் அனுமதி தாருங்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. செங்குட்டுவன், அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமருங்கள்.

திரு. டி. செங்குட்டுவன்: நான் கூறிய மேற்கண்ட குறைபாடுகளை இந்த அரசு கவனிக்க வேண்டும் என அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

பிற்பகல் 1-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. டில்லி பாபு அவர்கள்.

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் கடந்த மாதம் 14, 15 மற்றும் 16 ஆகிய தேதிகளில் திடீரென்று 5 பச்சிளம் குழந்தைகள் இறந்த சம்பவம் தருமபுரி மாவட்டத்திற்கு மட்டுமல்லாமல், தமிழகத்திற்கே அதிர்ச்சி அளித்தது. அதன் பிறகு 4 நாட்கள் கழித்து 18 ஆம் தேதியன்று மீண்டும் 3 குழந்தைகள் மரணம் அடைந்துள்ளன. இத்தகைய சம்பவத்திற்கு என்ன காரணமென்பதை இதுவரை தமிழ்நாட்டு மக்கள் எதிர்பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். போதிய மருத்துவர்கள் இல்லையா அல்லது போதிய செவிலியர்கள் இல்லையா அல்லது உப கருவிகள் இல்லையா அல்லது ஊட்டச்சத்துக் குறைவால் இத்தகைய குழந்தைகள் இறந்திருக்கின்றனவா? இத்தகைய பல்வேறுபட்ட இன்னல்களுக்கு ஆளாக்கப்பட்டுள்ளார்கள். உண்மையிலேயே மனிதர்களின் உயிர் காக்கக்கூடிய மருத்துவர்கள். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. டில்லி பாபு, நீங்கள் detail-ஆகப் போகாதீர்கள். கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள்.

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சொல்லி முடித்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. டில்லிபாபு, நீங்கள் ரொம்ப விவரமாகப் பேசுகிறீர்கள், நீங்கள் detail-ஆகப் போகாதீர்கள். அவையின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள்.

[2014 டிசம்பர் 4]

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இத்தகைய குறைபாடுகளைப் போக்குவதற்கும், போதிய மருத்துவர்கள், செவிலியர்களை நியமிப்பதற்கும் அல்லது ஊட்டச்சத்துக் குறைவைப் போக்குவதற்கும் இவ்வரசு எதிர்காலத்தில் இத்தகைய பச்சினம் குழந்தை இறப்பை தடுத்து நிறுத்துவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று கவனத்தை ஈர்த்து அமருகிறேன். அதேபோல சேலம் மருத்துவமனையிலும் 8 குழந்தைகள் இறந்திருக்கின்ற சம்பவம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள்.

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரேயொரு நிமிடம். முடித்துவிடுகிறேன். இச்சம்பவத்தில் மாண்புமிகு சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் மட்டுமல்லாது மாண்புமிகு உயர்கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்களும் மருத்துவமனையை ஆய்வு செய்தார்கள். ஆய்வு செய்த பிறகு பல பணிகள் AC/Ventilator/incubator போன்றவை கடந்த காலத்தில், இல்லாதிருந்த குறையினை நிவர்த்தி செய்தது நல்ல விஷயம். ஆனால் இத்தகைய குறைபாடுகளைக் கண்காணிக்கக் கூடிய ICMR என்று சொல்லக்கூடிய அனைத்துக் கோட்பாடுகளையும் ஏன் தமிழகத்தில் அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் அமல்படுத்தவில்லை?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. டில்லி பாபு உட்காருங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. இராமச்சந்திரன் அவர்கள்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சமீபத்தில் தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் 11 பச்சினம் குழந்தைகள் மற்றும் சேலம் அரசு மருத்துவமனையில் 8 பச்சினம் குழந்தைகள் ஊட்டச்சத்துக் குறைவு காரணமாகவும், எடை குறைவு காரணமாகவும், உயிரிழந்திருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, தமிழக அரசு இன்றைக்கு பல்வேறு திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. குறிப்பாக, கருவுற்ற தாய்மார்களுக்குப் பிறக்கின்ற குழந்தைகள் திடகாத்திரமாகவும் ஆரோக்கியமாகவும் பிறக்க வேண்டுமென்று டாக்டர் முத்துலட்சுமி மகப்பேறு உதவித்தொகைத் திட்டத்தின்கீழ் ரூ.12,000/- வழங்கப்படுகிறது. அதேபோல இரும்புச்

2014 டிசம்பர் 4] [திரு. டி. இராமச்சந்திரன்]

சத்து மாத்திரைகள் வழங்கப்படுகின்றன. அதன் காரணமாக தமிழகத்திலே பச்சிலம் குழந்தைகளின் இறப்பு சதவிகிதம் குறைந்திருப்பதாக அரசு சார்பிலே சொல்லப்படுகிறது. ஆனால் சமீபத்திலே, சேலத்திலும், தருமபுரியிலும் ஊட்டச்சத்துக் குறைவு மற்றும் எடை குறைவு காரணமாகத்தான் குழந்தைகள் இறந்துள்ளதாக அரசு சார்பில் காரணங்கள் சொல்லப்பட்டிருக்கின்றன. ஆகவே, குறிப்பாக தருமபுரி, சேலம், கிருஷ்ணகிரி, விழுப்புரம், திருவண்ணாமலை உள்ளிட்ட பழங்குடி மற்றும் மலைவாழ் மக்கள் வாழ்கின்ற அந்தப் பகுதிகளில் அரசின் நலத் திட்டங்கள் முழுமையாகச் சென்றடைய அரசு உரிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவேண்டும். இத்தகைய பச்சிலம் குழந்தைகள் இறப்பைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளை தமிழ்நாடு அரசு மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ் அவர்கள்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சமீபத்தில் தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் 11 பிஞ்சுக் குழந்தைகள் இறந்த பரிதாபச் செயல் தமிழ்நாட்டினுடைய மக்கள் மத்தியிலே பெரிய வேதனையைக் கொடுத்துள்ளது. இன்றைய நவீன வசதிகள், வழங்குகின்ற மருந்துகளை மக்கள் அதிகமாகப் பயன்படுத்துகின்ற இந்தக் காலக்கட்டத்தில் இப்படிப்பட்ட ஒரு சம்பவம் நடந்திருக்கக்கூடியதல்ல. கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு சரியான முறையில் உணவு மற்றும் மருத்துவம் கொடுக்கப்படவில்லை போன்ற பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. அரசின் திட்டங்களையெல்லாம் வழங்குகின்ற வகையிலே, அவை சரியான முறையில் பயன்படுத்தப்படவில்லையென்ற பிரச்சினை இருக்கின்றது. இதற்கான தக்க விழிப்புணர்வு இல்லை. ஆகவே, வருங்காலத்திலே தரமான மருத்துவம் வழங்கவும் இப்படிப்பட்ட சம்பவங்களைத் தவிர்க்கவும், அரசு நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. கணேசுக்குமார் அவர்கள்.

[2014 டிசம்பர் 4]

பிற்பகல் 1-35

திரு. அ. கணேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 11 பச்சிளம் குழந்தைகள் இறந்த நிகழ்வு வருத்தம் அளிப்பதாக பாட்டாளி மக்கள் கட்சி கருதுகிறது. இதற்கு சமூகக் காரணங்களும், மருத்துவர்கள் பற்றாக்குறையும் ஒரு காரணமாக உள்ள சூழ்நிலையில், தமிழக அரசு கருவுற்ற பெண்களுக்கு ரூ.12,000/- வழங்குகின்றது. ரூ.12,000/- அவர்களின் ஊட்டச்சத்திற்குப் பயன்படுகிறதா என்பதை உறுதிசெய்யும் பொறுப்பும் தமிழக அரசுக்கு உண்டு. அதுமட்டுமில்லாமல், தருமபுரி மாவட்டம் பின்தங்கிய மாவட்டமாக இருக்கின்ற காரணத்தினாலும், கருவுற்ற பெண்கள் வேலைக்குச் சென்று சம்பாதிக்க வேண்டிய சூழ்நிலையும் அங்கு நிலவிக் கொண்டிருக்கிறது. பெண்ணாகரம் அரசு மருத்துவமனையில் மருத்துவர்கள் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. இதுவரை Gynaecologist இல்லை. அதுமட்டுமில்லாமல், பாப்பிரெட்டிப்பட்டி அரசு மருத்துவமனையிலும் Gynaecologist-மகப்பேறு மருத்துவர்கள் இல்லை. 20 இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட மக்கள்தொகை கொண்ட தருமபுரி மாவட்டத்தில் இதுவரை 3 மகப்பேறு மருத்துவர்கள் அதாவது 3 Gynaecologists மட்டுமே பணியில் இருக்கிறார்கள். இதுபோன்ற சமூகப் பிரச்சினைகளுக்குத் தீர்வு காணவேண்டும், பின்தங்கிய மாவட்டமான தருமபுரி மாவட்டத்தில், மக்கள் மிகவும் பாதிக்கப்படுகின்ற சூழ்நிலை உள்ளது. டெல்லியில் உள்ள AIIMS மருத்துவமனையின் கிளை தமிழகத்தில் வரும்பொழுது அந்தப் பகுதியில் AIIMS மருத்துவமனையை நிறுவுவதற்கு தமிழக அரசு முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டு, அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து அமருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையிலே 10-க்கும் மேற்பட்ட பச்சிளம் குழந்தைகள் இறந்து நெஞ்சை உருக்கக்கூடிய ஒரு சம்பவம். இதை அரசு ஓர் எச்சரிக்கையாக எடுத்துக்கொள்ளவேண்டும். இதற்கு உண்மையான காரணங்களை அறிந்து, அதைக் களைவதற்கான நடவடிக்கையை போர்க்கால அடிப்படையிலே அரசு எடுக்கவேண்டும். குறிப்பாக, பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளிலே D.G.O படித்த மகப்பேறு

2014 டிசம்பர் 4] [முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா]

மருத்துவர்கள் இல்லாத ஒரு சூழல் ஏற்பட்டிருக்கின்றது. இதுபோன்ற இறப்புகள் ஏற்படுவதற்கு இது ஒரு காரணமாக அமைந்திருக்கின்றது.

அதேபோல, கிராம சுகாதார செவிலியர்களுடைய எண்ணிக்கையும் போதுமான அளவிற்கு இல்லை. செவிலியர்களை நியமிக்கக்கூடிய பொறுப்பு தனியார் அறக்கட்டளைக்குக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது என்றெல்லாம் செய்தி வந்திருக்கின்றது. அரசே அந்த நியமனங்களைச் செய்யவேண்டும். இதுபோன்ற இறப்புகளைத் தடுக்க வேண்டியதன் அவசியத்தை அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்து அமருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அண்மையில் தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் II பச்சிளம் குழந்தைகள் மரணமடைந்தது குறித்து புதிய தமிழகம் கட்சியின் சார்பாக என்னுடைய ஆழ்ந்த கவலையை முதலிலே நான் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். பொதுவாக தமிழகத்தைப் பொறுத்தமட்டிலும், பிற மாநிலங்களைக் காட்டிலும் தாய்-சேய் நலத்திலே அதிகமாக அக்கறை செலுத்தி வருகிறோம். Maternal mortality rate, Infant mortality rate என்று அழைக்கப்படக்கூடிய தாய்-சேய் மரணத்தில் பிற மாநிலங்களைக் காட்டிலும் தமிழகத்தில் மிகக் குறைந்த அளவே இருப்பது என்பதுதான் யதார்த்தமான புள்ளிவிவரம். ஆனால், திடீரென்று தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் II பச்சிளம் குழந்தைகள் மரணமடைந்திருக்கிறார்கள். இதுபோன்ற சம்பவங்கள் வேறெங்கும் நடந்துவிடக்கூடாது என்ற அடிப்படையில், நம்முடைய முழுமையான ஆய்வு இருக்க வேண்டுமென்ற அடிப்படையில் ஒரு சில கருத்துகளை மட்டும் சொல்ல . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, இது விவாதம் இல்லை, கிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு. நீங்கள், அரசின் கவனத்தை ஈர்க்கிறேன் என்று சொல்லி உட்காருங்கள். இதில் விவாதம் இல்லை. (குறுக்கீடு) நேரமில்லை, மணி 1-40 ஆகப்போகிறது.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: அரசின் கவனத்தை ஈர்க்கிறேன்.

[2014 டிசம்பர் 4]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி, நேரமில்லை, உரையை முடியுங்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: பொதுவாக குழந்தைகள் 2½ கிலோ எடை இருந்தால்தான், அது சுகமான பிரசவம் என்று கருதமுடியும். குழந்தைகளும் திடகாத்திரமாக இருக்கமுடியும். குழந்தைகளின் எடை குறைவிற்கான காரணத்தைக் கண்டுபிடிப்பதற்கு பல வழிகள் இருக்கின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் கிருஷ்ணசாமி, நீங்கள் விவாதம் எல்லாம் செய்யாதீர்கள். (குறுக்கீடு) இல்லை, நீங்களும் டாக்டர், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் டாக்டர், உங்களுக்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்வார்கள். நீங்கள் உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் அரசின் கவனத்தை ஈர்த்து உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) நேரமில்லை.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: உரையை முடித்துவிட்டேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் உங்களுக்குப் பதில் சொல்வார்கள், நீங்கள் உட்காருங்கள்.

டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி: அந்தப் பகுதியிலே முறையாக 3 மாதங்கள், 6 மாதங்கள், 7 மாதங்கள், 8 மாதங்களில் Scan பரிசோதனை செய்யப்பட்டதா? அப்படி பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருந்தால் இந்த இறப்புகளைத் தடுத்திருக்க முடியும். எனவே, எதிர்காலத்தில் பிற மருத்துவமனைகளில் இந்தத் தவறு நடக்காதவண்ணம் நீங்கள் பார்த்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று அரசின் கவனத்தை ஈர்க்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 1-40

***மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய வழிகாட்டுதலின்படி நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசு, அதிலும் குறிப்பாக மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயல்பட்டுக்

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

கொண்டிருக்கிறது. இந்தியாவிலேயே தமிழகம்தான் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையிலே ஒரு முதன்மை மாநிலமாக மட்டுமல்லாமல், ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக விளங்கிக் கொண்டிருக்கிறது (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசின் நோக்கமே, தமிழ் மண்ணிலே பிறக்கக்கூடிய ஒவ்வொரு குழந்தையும் வளமுடனும், நலமுடனும், ஆரோக்கியத்துடனும் பிறக்க வேண்டுமென்பதுதான். அப்படிப் பிறக்கின்ற ஒவ்வொரு குழந்தையும், 'வளமுடனும் வளர வேண்டும்; நலமுடனும் வாழ வேண்டும்' என்பதுதான் மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய உன்னதமான நோக்கம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதையும் இந்த நேரத்திலே நான் பதிய வைக்க விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இங்கே நம்முடைய மாமன்ற உறுப்பினர்கள் பல்வேறு கருத்துகளை, வினாக்களை எழுப்பியிருக்கின்றார்கள். அனைத்து வினாக்களுக்கும் இங்கே நான் பதிலளிக்க விரும்புகின்றேன்; ஆசைப்படுகின்றேன். குறிப்பாக, நம்முடைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. டில்லி பாபு அவர்கள், ஒவ்வொரு குழந்தையும் எப்படி இறந்தது என்பது குறித்த விவரம் இதுவரை தெரிவிக்கப்படவில்லை என்ற கருத்தையும் இங்கே தெரிவித்திருக்கிறார். அதற்கான பதிலை நான் கண்டிப்பாக அவர்களுக்கு இந்த அவையிலே தெரிவிக்க விரும்புகின்றேன். அதைத் தெரிவிப்பதற்கு முன்னதாக, ஒருசில பொதுவான புள்ளிவிவரங்களை அளிக்க விரும்புகிறேன்.

இங்கே நம்முடைய திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினுடைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் பேசியபோது, சில புள்ளிவிவரங்களையெல்லாம் தெரிவித்தார். அந்த புள்ளி விவரங்களுக்கும் நான் பதில் சொல்ல ஆசைப்படுகின்றேன். இப்போது ஒருசில பொதுவான புள்ளிவிவரங்களை, அரசின் சார்பிலே அளிக்கப்பட்டிருக்கின்ற அதிகாரபூர்வமான, ஆதாரபூர்வமான, மத்திய சுகாதாரத் துறை வெளியிட்டிருக்கக்கூடிய

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

புள்ளிவிவரங்களை இந்த அவைக்கு நான் தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். அது இந்த நேரத்திலே பொருத்தமாக இருக்கும் என்றும் நான் கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மரியாதைக்குரிய நம்முடைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் க. கிருஷ்ணசாமி அவர்கள் பேசியபோது ஒரு கருத்தைச் சொன்னார்கள். மற்ற மாநிலங்களைக் காட்டிலும் தமிழ்நாடு சிசு இறப்பு விகிதத்திலே அல்லது தாய் இறப்பு விகிதத்திலே குறைவாக இருக்கிறது என்ற கருத்தை அவர் சொன்னார். இருந்தாலும், அந்தக் கருத்தோடு நாம் திருப்தியடையவில்லை. இந்த சிசு இறப்பு விகிதத்தையோ அல்லது தாய் இறப்பு விகிதத்தையோ மற்ற மாநிலங்களோடு ஒப்பிட மாண்புமிகு மக்களின் முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் விரும்பவில்லை. நம்முடைய தமிழ்நாட்டை வளர்ந்த நாடுகளுக்கு- Developed Countries-க்கு இணையாக, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தப் பச்சிளம் குழந்தைகளுடைய, சிசு இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 'Vision 2023'-லே சொல்லியிருக்கிறார்கள்.

அந்த வகையிலே இன்றைக்கு இந்தியாவிலேயே, வளர்ந்த மாநிலங்களிலே தமிழ்நாடு, பச்சிளம் குழந்தைகளுடைய இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதிலே இரண்டாவது இடத்திலே இருக்கிறது என்ற கருத்தை இந்த நேரத்திலே நான் அழுத்தமாகச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். இந்திய அளவிலே சராசரியாக எல்லா மாநிலங்களையும் ஒப்பிடுகின்றபோது, இன்றைக்கு இந்திய அளவிலே பிறக்கின்ற 1,000 குழந்தைகளுக்கு 40 குழந்தைகள் இறக்கின்றன; இது புள்ளிவிவரம். ஆனால், நம்முடைய தமிழ்நாட்டிலே இந்த சிசு இறப்பு விகிதம், Infant Mortality Rate என்பது 1,000 குழந்தைகளுக்கு 21-ஆக இருக்கிறது. அந்த வகையில் மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு, அதைக் குறைத்திருக்கிறது; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கட்டுப்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறது; தொடர்ந்து அந்த முயற்சியிலே இருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் சொல்லிக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இன்னும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், 2012-2013 ஆம் ஆண்டுகளிலே, இந்திய அளவிலே இந்த சிசு இறப்பு

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

விகிதத்தைச் சிறப்பாகக் குறைத்த மாநிலம் என்பதற்காக, 134 கோடி ரூபாயை incentive-வாக, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 134 கோடி ரூபாயை ஊக்கத் தொகையாக பாராட்டோடு பெற்ற மாநிலம் இந்தியாவிலே தமிழ்நாடு என்பதை (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்த நேரத்திலே நான் சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இன்னும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், பச்சிளம் குழந்தை மரண விகிதம் என்பது வேறு; சிசு மரண விகிதம் என்பது வேறு. பச்சிளம் குழந்தை என்பது ஒரு மாதக் குழந்தை. ஆக, பிறந்ததிலிருந்து ஒரு மாதத்திற்குள்ளே இறக்கின்ற அந்தப் பச்சிளம் குழந்தைகளுடைய இறப்பு விகிதத்தை எடுத்துக்கொண்டோம் என்று சொன்னால், தமிழ்நாட்டிலே 1,000-க்கு 14 குழந்தைகள் என்ற அளவிற்குக் கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது; குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் பணியோடு சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 1-45

கடந்த திராவிட முன்னேற்றக் கழக ஆட்சியிலேகூட குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம் என்பது ஆயிரத்திற்கு 18 ஆக இருந்தது. மாண்புமிகு மக்களின் முதல்வர் அம்மா அவர்கள் எடுத்த சீரிய நடவடிக்கையின் மூலமாக கடந்த மூன்று, மூன்றரை ஆண்டுகளிலே இறப்பு விகிதம் ஆயிரத்திற்கு 14 ஆகக் குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் அன்போடு சொல்லிக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

திராவிட முன்னேற்றக் கழக உறுப்பினர் பேசியபோது சில புள்ளிவிவரங்களைச் சொன்னார்கள். இன்னும் வெளியிலேகூட சிலர் வெள்ளை அறிக்கை வேண்டுமென்று வெற்று அறிக்கைகளையெல்லாம் விட்டுக்கொண்டிருக்கிறார்கள். நான் அவர்களுக்கும் சேர்த்து இந்த அவையில் பதிலளிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இரண்டு மாதங்களுக்கு முன்பாக, அதாவது செப்டம்பர் மாதத்தில் மாண்புமிகு மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

அவர்கள் ஓர் அறிக்கையை, அதிகாரபூர்வமான ஏட்டை வெளியிட்டிருக்கின்றார்கள். INAP என்று சொல்லக்கூடிய India Newborn Action Plan என்ற அறிக்கையில் என்ன சொல்லியிருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், பச்சிளம் குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதிலே தமிழ்நாடு இந்தியாவிலேயே இரண்டாவது இடத்தில் இருக்கிறது என்ற பெருமை மிகுந்த ஒப்பீட்டுக் கணக்கை வெளியிட்டிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இன்னும் சொல்லவேண்டுமென்று சொன்னால், NMR என்று சொல்லக்கூடிய Neonatal Mortality Rate, பச்சிளம் குழந்தைகள் இறப்பு சதவிகிதத்தில் தமிழ்நாட்டில் இன்றைக்கு ஆயிரத்திற்கு 14 குழந்தைகள் என்ற நிலையில் இருக்கிறோம். நமது மாநிலத்திற்கு அருகில் இருக்கக்கூடிய கர்நாடக மாநிலத்தில் ஆயிரத்திற்கு 25 குழந்தைகள் என்ற அளவில் இருக்கிறது. நமது மாநிலத்திற்கு அருகில் இருக்கக்கூடிய ஆந்திரப் பிரதேசத்தில் ஆயிரத்திற்கு 30 குழந்தைகள் என்ற அளவில் இருக்கிறது. வளர்ந்த மாநிலம் என்று சொல்லக்கூடிய குஜராத் மாநிலத்தில் ஆயிரத்திற்கு 30 குழந்தைகள் என்ற அளவில் இருக்கிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால், மத்தியப் பிரதேசத்தில் ஆயிரத்திற்கு 30 குழந்தைகளுக்கும் அதிகமான எண்ணிக்கையில் இருக்கிறது. ஆகவே, இந்தப் புள்ளிவிவரங்கள் இரண்டு மாதங்களுக்கு முன்னால் மாண்புமிகு மத்திய சுகாதாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அதிகாரபூர்வமாக வெளியிட்ட அறிக்கையில் இருக்கிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால், இதே புத்தகத்தில் மத்திய சுகாதாரத் துறை ஓர் இலக்கை நிர்ணயித்திருக்கிறது. 2030 ஆம் ஆண்டிலே ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறக்கின்றபோது, குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம் 9 ஆகக் குறைக்கப்பட வேண்டும் என்பதுதான் மத்திய அரசு எல்லா மாநிலங்களுக்கும் நிர்ணயித்திருக்கக்கூடிய இலக்கு. நம் தமிழ்நாட்டைப் பொறுத்தவரையில் இந்த இலக்கை கிட்டத்தட்ட நாம் நெருங்கியிருக்கின்றோம் என்பதை நான் அன்போடு சொல்லிக்கொள்கின்றேன். அதாவது, நகர்ப்புறத்தில் ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறக்கின்றபோது அந்த இறப்பை 11 ஆகக் குறைத்திருக்கின்றோம். அதாவது, இன்னும் 16 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு அடையவேண்டும் என்று நிர்ணயித்த இலக்கினை, மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் துணையோடு இன்றே நெருங்கியிருக்கிறோம் என்ற கருத்தினை

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

இங்கே நான் பதியவைக்க விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

நம்முடைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் தருமபுரியில் நடந்த நிகழ்வு குறித்து சொன்னார்கள். தருமபுரியில் கடந்த 14 ஆம் தேதியிலிருந்து 19 ஆம் தேதி வரை 11 குழந்தைகள் இறந்தன. அதிலே 5 குழந்தைகள் 28 வாரங்கள் முதல் 32 வாரங்களுக்குள் பிறந்துள்ள குழந்தைகள். அதாவது, preterm baby. ஒரு குழந்தை பிறக்கும்போது 37 வாரங்கள் பூர்த்தியடைந்திருக்க வேண்டும். அங்கு பிறந்துள்ள குழந்தைகளில், 28 முதல் 32 வாரத்திற்குள்ளான 5 குழந்தைகள் பிறந்துள்ளன. அந்தக் குழந்தைகள் எடையும் குறைவாக இருந்துள்ளது, அதாவது, LBW - Low Birth Weight. அந்த Low Birth Weight-உடன் சேர்த்து Low Birth Weight associated with some complications, அதாவது, எடை குறைவாகப் பிறந்ததோடு மட்டுமல்லாமல், HMD என்று சொல்லக்கூடிய Hyaline Membrane Disease-வுடன், பிறந்துள்ளன. உள்ளே இருக்கக்கூடிய நுரையீரல், இருதயம் வளர்ச்சியடையவில்லை. உள்ளே இருக்கக்கூடிய மற்ற உறுப்புகளும் வளர்ச்சியடையவில்லை. ஆக, இப்படிப்பட்ட நிலையில் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு Injection Surfactant என்ற விலை உயர்ந்த மருந்துகளை அவர்கள் தீவிரமாகச் செலுத்தி, மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள் போராடியும் அந்த சிகிச்சை பலனளிக்கவில்லை. ஏனென்று சொன்னால், 28 வாரங்களிலிருந்து 32 வாரங்களுக்குள்ளாக அந்தக் குழந்தைகள் பிறந்த காரணத்தினால் outcome இல்லை. ஒருவேளை, 37 வாரங்களுக்குப் பிறகு பிறந்திருந்தால் இந்தச் சிறப்பு சிகிச்சைக்கு ஒரு outcome கிடைத்திருக்கும். அந்தக் குழந்தைகள் காப்பாற்றப்பட்டிருக்கக்கூடும். இது 5 குழந்தைகளின் நிலைமை. இன்னும் 2 குழந்தைகள் தனியார் மருத்துவமனையில் பிறந்த குழந்தைகள். மொத்தம் 11 குழந்தைகளில் குறிப்பிட்ட அந்த மருத்துவமனையில் பிறந்தது 2 குழந்தைகள்.

பிற்பகல் 1-50

மற்ற குழந்தைகள் எல்லாம் வெளியிலிருந்து multi-factor, வெவ்வேறு காரணங்களுக்காக ஆபத்தான நிலையிலே, உயிருக்கு போராடக்கூடிய நிலையிலே, அந்த மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு வரப்பட்ட குழந்தைகள் ஆகும். அந்த நிகழ்வு என்பது ஏதோ

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

தருமபுரி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை மட்டும் சார்ந்ததல்ல. அங்கு பிறந்த குழந்தைகளுக்கு மட்டுமல்ல. It reflects the whole census in and around the district.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

தருமபுரி, கிருஷ்ணகிரி, வேலூர், திருப்பத்தூர் மற்றும் ஆந்திரப் பிரதேசத்தில் உள்ள சித்தூர் மாவட்டத்திலிருந்து கூட உயிருக்கு ஆபத்தான நிலையிலே குழந்தைகள் கொண்டு வரப்படுகின்றன. சாதாரணமாக ஒரு நாளைக்கு இரண்டாயிரம் பிரசவங்கள் நடைபெறுகின்றன. இதனை அரசு உறுதிப்படுத்தியிருக்கிறது. சில நேரங்களில் பல்வேறு காரணங்களினாலே, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் சொன்னதுபோல் ஊட்டச்சத்து குறைபாடு மட்டுமல்ல, ஒரு குழந்தை எடை குறைவாகப் பிறப்பதற்கு, ஊட்டச்சத்துக் குறைவு மட்டுமே காரணமல்ல, Maternal infection-கர்ப்பப் பையில் இருக்கின்ற காலத்திலே infection ஏற்படலாம். Anaemia குறைபாடு காரணமாகவும் இருக்கலாம். இப்படி பல்வேறு காரணங்கள் இருக்கலாம். அந்தத் தாய்க்கு ஏதேனும் இருதய கோளாறு இருக்கலாம். ஆஸ்துமா கோளாறு இருக்கலாம். தாய்க்கு பல்வேறு கோளாறுகள் இருந்தால், அவற்றைச் சரி செய்யாமல், தாய் கர்ப்பமாகக்கூடிய நேர்வுகளில்கூட ஒரு குழந்தை எடை குறைவாகப் பிறப்பதற்கு வாய்ப்பிருக்கிறது. ஆக, ஒட்டுமொத்தமாக எடை குறைவு மட்டுமே காரணமல்ல, ஊட்டச்சத்து குறைவு மட்டுமே காரணமல்ல என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் குறிப்பிடக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

அதில் இரண்டு குழந்தைகள் தனியார் மருத்துவமனைகளில் பிரசவித்து, சிகிச்சை பெற்று, உயிருக்கு ஆபத்தான நிலையிலே, கடைசி நேரத்திலே referral ஆகி வந்தவையாகும். அதில் birth asphyxia என்று சொல்லக்கூடிய மூச்சுத் திணறல் வந்து, அந்த இரண்டு குழந்தைகளும் இறக்க நேர்ந்தது.

இன்னும் இரண்டு குழந்தைகள் தாயாருடைய பிரச்சினை காரணமாக இறந்தன. சில நேரங்களில் தாயின் உயிரைக் காப்பாற்றவேண்டிய நிலை மருத்துவர்களுக்கு ஏற்படும். தாயையும், சேயையும் சேர்த்து காப்பற்றுவதுதான் அரசினுடைய நோக்கமாகும். ஆனால், சில நேரங்களில் ஒரு தாய்க்கு அதிலே, PIH - Pregnancy Induced Hypertension அதாவது, உயர் இரத்த அழுத்தத்தின்

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

காரணமாக குழந்தை பிரசவிக்கின்ற நேரத்தில் அந்த தாய் போராடுகின்றார். அப்படிப்பட்ட நேரத்தில் அந்தத் தாயைக் காப்பாற்ற, குழந்தையைக் காப்பாற்ற கடுமையாக முயற்சி செய்து தாயை மட்டுமே காப்பாற்ற முடிந்து, குழந்தைக்கு மூச்சுத் திணறல் ஏற்பட்டிருக்கிறது. இன்னொரு தாயைப் பொறுத்தவரையில், placenta previa, அதாவது ஒரு குழந்தை பிரசவிக்கின்றபோது, முதலில் கர்ப்பமாக இருக்கக்கூடிய தாய் குழந்தையைப் பெற்று எடுப்பார்கள். குழந்தையைப் பெற்றெடுத்த சில மணித்துளிகளிலே நச்சுக்குடம் வெளியேறும். இது எல்லோருக்கும் தெரியும். ஆனால், சில நேரங்களில் ஒரு தாய்க்கு குழந்தை பிறப்பதற்கு முன்பு நச்சுக்குடம் வெளியே வந்துவிடும். இது பல நேரங்களிலே நிகழ்கின்ற நிகழ்வு. குழந்தை பிறப்பதற்கு முன்பு நச்சுக்குடம் வெளியே வந்துவிட்டால் அது தாயினுடைய உயிருக்கும் ஆபத்தாகிவிடுகிறது, குழந்தையினுடைய உயிருக்கும் ஆபத்தாகிவிடுகிறது. ஆனால், அந்த நேரத்தில் அந்தத் தாய்க்கு அறுவை சிகிச்சை செய்த காரணத்தினால், தாயைக் காப்பாற்ற முடிந்தது. குழந்தை birth asphyxia அதாவது, மூச்சுத் திணறி இறந்துவிட்டது. அந்தக் குழந்தையைக் காப்பாற்ற முடியவில்லை.

அதோடுமட்டுமல்லாமல், இன்னும் இரண்டு குழந்தைகள் தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில் பிரசவித்த குழந்தைகள். ஆக, இந்த 11 குழந்தைகளில், ஒவ்வொரு குழந்தையின் இறப்பிற்கும் ஒவ்வொரு காரணம் இருக்கின்றது. NICU Centre என்பது ஒரு referral centre ஆகும். அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் பிறக்கின்ற குழந்தைகள் நலமாக வீடு திரும்புகின்றன. தாலுகா மருத்துவமனையில் பிறக்கின்ற குழந்தைகளும் நலமாக வீடு திரும்புகின்றன. ஆக, ஆங்காங்கே பிறக்கக்கூடிய குழந்தைகள் உயிருக்கு ஆபத்தான நிலை ஏற்படுகின்றபோது உடனடியாக அவர்கள் refer செய்யப்படுகிறார்கள். அவ்வாறு refer செய்யப்படுகிறபோது, ஆபத்தான நிலையிலே வரக்கூடிய குழந்தைகளையும், தனியார் மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெற்று பலன் அளிக்காமல், அவர்கள் கடைசி நேரத்தில் கைவிடக்கூடிய குழந்தைகளையும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு கடைசி நேரத்தில் தாங்கிப் பிடித்து காப்பாற்றுகிறது என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்படி, உயிருக்கு ஆபத்தான நேரத்தில், கடைசி நேரத்தில், விளிம்பில் வரக்கூடிய அந்த குழந்தைகளையும் அரசு

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

மருத்துவமனை தாங்கிப் பிடித்து, அதுவும் 90% குழந்தைகளை இந்த அரசு காப்பாற்றிக் கொண்டிருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன். தருமபுரி மருத்துவமனையை எடுத்துக்கொண்டால், இன்றைக்கு மக்கள் மத்தியில் பீதி என்றும், நம்பிக்கையில்லை என்றும் பல்வேறு கருத்துகளை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் இங்கே தெரிவிக்கின்றார்கள். தருமபுரி அரசு மருத்துவமனையில், 2011 ஆம் ஆண்டு 2,350 பேர்களும் 2012 ஆம் ஆண்டு 3,623 பேர்களும் admission ஆகியிருக்கிறார்கள். அதாவது அம்மாவுடைய ஆட்சியில் ஒரு வருடத்திற்கு 1,000 admissions அதிகரித்திருக்கிறது. அதற்குப் பிறகு, 2013 ஆம் ஆண்டு 4,155. மீண்டும் 1,000 admissions அதிகரித்திருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 2014 ஆம் ஆண்டு, இந்த ஆண்டு இன்னும் பூர்த்தியாகவில்லை. இருந்தாலும் இப்பொழுதே 4,000-க்கும் மேற்பட்ட admissions வந்திருக்கிறது. மீண்டும் 1,000 admissions அதிகமாகியிருக்கிறது. இந்தக் கருத்தை நான் எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்றால், வருடத்திற்கு 1,000 admissions அந்த மருத்துவமனையில் அதிகரிக்கிறது என்று சொன்னால், என்ன காரணம் என்று பார்க்கவேண்டும். இன்னும் சொல்லப்போனால், தருமபுரி மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில் ஒட்டுமொத்தப் பிரசவங்களில், 78% பிரசவங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே நிகழ்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இது மிகப் பெரிய விஷயம். அதாவது 100-க்கு 78 சதவிகித மக்கள் அரசு மருத்துவமனையையே நாடி வருகிறார்கள், தேடி வருகிறார்கள் என்று சொன்னால், இந்த அரசின்மீது, அம்மாவினுடைய அரசின்மீது, மக்களின் முதல்வர்மீது, அரசு மருத்துவமனைமீது (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அரசு மருத்துவர்கள்மீது, அந்தப் பச்சிளம் குழந்தைகளின் பாதுகாப்பு மையத்தின்மீது, மக்கள் வைத்திருக்கக்கூடிய நம்பிக்கையை இந்த நேரத்திலே நான் பணிவோடு சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 1-55

குழந்தை இறப்பு என்பது நிச்சயமாக மனதிற்கு வேதனையான நிகழ்வுதான். தாய்மை உணர்வோடு அம்மா அவர்கள் இந்த அரசை வழி நடத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இறப்பு என்பது வேதனையான ஒன்றுதான். ஆனால், அதையும் தாண்டி இந்த NICU Centre-ஐப் பொறுத்தனவிலே, இன்றைக்கு ஒரு மருத்துவமனையின் அளவீடு

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

என்பது, நல்ல மருத்துவமனை என்பதை எப்படி நீங்கள் நிர்ணயிக்க முடியும்? ஒரு வருடத்திற்கு 1,000 குழந்தைகள் அதிகரிக்கின்றன. பல்வேறு குழந்தைகள் நலமோடு, வளமோடு திரும்பிக் கொண்டிருக்கின்றனர். சில நேரங்களிலே, அதாவது பொதுவாகச் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், நம்முடைய இந்தியாவில் மட்டுமல்லாமல், Developed Countries-ல் கூட birth asphyxia அப்பறம் preterm baby, L.B.W. - எடை குறைவு, இந்த மூன்று காரணங்கள் என்பது வளர்ந்த நாடுகளில்கூட மருத்துவத் துறைக்கு இன்றைக்குக்கூட பெரிய சவாலாக இருந்து கொண்டிருக்கின்றன. ஆனால், அந்த சவாலையும் மக்களுடைய முதல்வர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு இன்றைக்கு திறத்தோடு எதிர்கொண்டு, அதைக் குறைத்து இந்திய அளவிலே பாராட்டைப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது என்ற கருத்தை இந்த நேரத்திலே நான் பதிய வைக்க விரும்புகின்றேன். ஆக, எந்த மருத்துவக் காரணங்களும் இல்லை. எந்தக் கட்டமைப்புக் குறைபாடும் அறவே இல்லை. There is no medical negligence. அதேபோல, மருத்துவர்கள் குறைபாடோ, செவிலியர்கள் குறைபாடோ, உபகரணங்கள் குறைபாடோ, தொற்றுநோயோ என எதுவுமே இல்லை என்பதை இந்த நேரத்திலே இந்த அவையிலே நான் உறுதியாக, திட்டவாட்டமாக எடுத்துச் சொல்லக் கூடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

சேலத்தைப் பொறுத்தவரையில், 2012-ல் ஒரு வருடத்திற்கு 3,980 admissions 2013-ல் 4,844 admissions அதாவது கிட்டத்தட்ட 1,000 admissions அதிகமாகியிருக்கிறது. அதிலே சிறப்பான விஷயம் என்னவென்று சொன்னால், சேலம் மருத்துவமனையைப் பொறுத்தவரையில் இந்த பச்சிளங்குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம், அதாவது கடந்த ஆண்டு ஆயிரத்திற்கு 9, இந்த ஆண்டு ஆயிரத்திற்கு 8. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அப்படியென்று சொன்னால், மத்திய சுகாதாரத் துறை வெளியிட்டிருக்கிற இந்த இலக்கு இருக்கிறதே, 16 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு, 2030 ஆம் ஆண்டிலே எந்த இலக்கை அடைய வேண்டுமென்று அந்தத் துறை சொல்லியிருக்கிறதோ, அந்த இலக்கை சேலம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இன்றைக்கு எட்டியிருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதைவிட குறைத்திருக்கிறது என்பதை நான் எடுத்துச் சொல்கின்றேன்.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

நான் சொல்லக்கூடிய புள்ளிவிவரம், நம்முடைய துறைசார்ந்த புள்ளிவிவரம் கிடையாது. இது நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசினுடைய புள்ளிவிவரம் கிடையாது. அதிகாரப்பூர்வமாக மத்திய அரசு வெளியிட்டிருக்கக்கூடிய புள்ளிவிவரத்தைத்தான் இந்த அவையிலே நான் பெருமையோடு பதிவு செய்யக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். இன்னும் சொல்லப்போனால், இன்றைக்கு இந்த இலக்கை WHO-உலக சுகாதார நிறுவனத்தினுடைய இந்தியப் பிரதிநிதி Dr. Nata Manabde அவர்கள், இந்தச் சம்பவத்திற்கு 2, 3 வாரங்களுக்குப் பிறகு அவர்கள் சென்னையிலே வந்து ஒரு விழாவிலே பேசினார்கள். அப்போது என்ன சொன்னார்கள் என்றால், தமிழகத்திலே ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள அரசு மருத்துவமனைகளின் கட்டமைப்பு வசதிகள் சிக் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதிலே, பிரசவத்தின்போது இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதிலே மில்லினியம் வளர்ச்சி இலக்கை-Millennium Development Goal எய்துவதிலே தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுக்கு சிறந்த எடுத்துக்காட்டாகத் திகழ்கிறது என்று பாராட்டினார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதோடு அவர்கள் முடிக்கவில்லை. இன்னும் சொல்லியிருக்கிறார்கள். தமிழ்நாட்டின் வெற்றியையும், அனுபவத்தையும் மற்ற மாநிலங்கள் பின்பற்ற வேண்டுமென்றும் அவர்கள் குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த அளவிற்கு மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் வழிநடத்தக்கூடிய இந்த அரசு மிகச் சிறப்பாக இலக்கை எய்திக்கொண்டிருக்கிறது என்பதை நான் அன்போடு சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். இங்கே பேசியபோது நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கூடுதலாக இந்தப் பச்சிளங்குழந்தைகளுடைய வார்டை விரிவுபடுத்தவேண்டும். மருத்துவர்களை நியமிக்கவேண்டும். செவிலியர்களை நியமிக்கவேண்டுமென்ற கருத்தை வெளியிட்டிருக்கிறார்கள். ஒரு கருத்தை நான் அன்போடு சொல்கிறேன். இந்தியாவில் எந்த மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவிற்கு சிறப்பாக தமிழ்நாட்டில் 64 NICU Centres - (Neonatal Intensive Care Unit) இருக்கின்றன. இந்த 64 NICU Centres-ம் 24 X 7 மணி நேரம் இயங்குகின்றன. அதாவது இந்தப் பிரிவு என்பது தனிப்பட்ட ஒரு பிரிவு. அரசு மருத்துவமனைகளில் பல்வேறு பிரிவுகள் இருக்கின்றன. Ortho, E.N.T., Ophthalmology என பல்வேறு பிரிவுகள் இருக்கின்றன.

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

ஆனால், பச்சிளங்குழந்தைகளின் பிரிவு தனிப்பட்ட நிருவாகத்தின்கீழ் இயங்குகிறது. 64 NICU Centres-க்கு மாநில அளவில் ஒரு Nodal Officer, ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும் ஒரு Nodal Officer இருக்கிறார். குறைந்தபட்சம் 7-லிருந்து 20 மருத்துவர்கள் வரை அங்கே பணிபுரிந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். 1,116 பயிற்சி பெற்ற, தேர்ச்சி பெற்ற செவிலியர்கள், தனி செக்யூரிட்டி மற்றும் தனி துப்புரவுப் பணியாளர்கள் அங்கே பணிபுரிகிறார்கள். ஒவ்வொரு Nodal Officer-க்கும் 10 இலட்சம் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கி, அந்தத் தொகைக்கு அவர்கள் எவ்வளவு விலை உயர்ந்த மருத்துகளையும் வாங்கிக்கொள்ளலாம் அல்லது வெளியில் இருந்து-out sourcing என்று சொல்லக்கூடிய outside opinion-ல்கூட வாங்கி அதற்கு payment செய்யலாம்.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் அவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: இன்னும் சொல்லப்போனால், இந்த NICU Centres-ஐப் பொறுத்தவரைக்கும் உலகப் புகழ்பெற்ற நம்முடைய அரசு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் பயிற்சி பெற்ற, தேர்ச்சி பெற்ற செவிலியர்கள் பணிபுரிந்துகொண்டிருக்கிறார்கள். இன்னும் சொல்லப்போனால் குழந்தைகளுக்கு zero expenditure என்ற அளவில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இதுதான் முக்கியமான விஷயம். இந்த அரசு எதை உறுதிப்படுத்துகிறது என்று சொன்னால், இன்றைக்கு தனியார் மருத்துவமனைக்குச் சென்று பல இலட்சம் ரூபாய் செலவு செய்துவிட்டு, கடனாளியாகக்கூடிய அந்தக் குழந்தைகளின் பெற்றோரை அரசு தாங்கிப் பிடித்து zero expenditure என்ற அளவில் அந்தக் குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சையளிக்கிறது. இன்னும் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு Anti Natal diet மற்றும் Post Natal diet கொடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம். எந்தக் குழந்தைக்கு பிறந்ததற்குப் பின்னாலே இதுபோன்ற பிரச்சினைகள் ஏற்பட வாய்ப்பிருக்கின்றதோ, அந்தத் தாய் கர்ப்பமாக இருக்கின்றபோதே High risk tracking system மூலம் கண்டுபிடித்து, அதைக் குணப்படுத்த கர்ப்பிணிப் பெண்களின் விவரத்தைப் பதிவு செய்வதோடு, இதிலே சிறப்புச் சிகிச்சை தேவைப்படுபவர்களைக் கண்டறிந்து உரிய சிகிச்சையை இந்த

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

அரசு அளித்துக்கொண்டிருக்கின்றது. அவர்கள் 108 ஆம்புலன்ஸ் மூலமாகத்தான் பிரசவத்திற்கு வருகிறார்கள். அதன்பின் சிறப்பான சிகிச்சையளிக்கப்படுகிறது. அதன்பின் திரும்பவும் அவர்களைக் கொண்டுபோய் அவர்களது வீட்டில் விடக்கூடிய Pick up facility, Drop Home facility என்ற அற்புதமான திட்டத்தை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு செயல்படுத்திக்கொண்டிருக்கின்றது. இன்னும் சொல்லப்போனால், நான் ஏற்கெனவே சொன்னதுபோல, பல இடங்களில் தனியார் மருத்துவமனைகள் பல நேரங்களில் கைவிடக்கூடிய அந்தக் குழந்தைகளை இந்த அரசு நேசக் கரத்தோடு, பாசக் கரத்தோடு, தாயின் பரிவோடு தாங்கிப்பிடித்து இன்றைக்கு இந்த அரசு காப்பாற்றி வருகின்றது என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இறுதியாக ஒரேயொரு கருத்து. இந்த இலக்கை இவ்வளவு சிறப்பாக நாங்கள் எய்தியிருப்பதற்குக் காரணம், இந்தியாவில் எந்த மாநிலத்திலும் இல்லாத Neonatal Ambulance வசதியை தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் வழங்கியிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எங்காவது இருக்கின்றதா என்று நீங்கள் சொல்லுங்கள். இந்தியாவில் எந்த மாநிலத்திலும் கிடையாது. மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் 37 Neonatal Ambulance-களை கொடுத்து, அவை வெற்றிகரமாக இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன. இன்னும் 30 Ambulances தயாரிப்பில் உள்ளன. அவை ஜனவரி மாதம் வந்துவிடும். தமிழ்நாட்டைத் தவிர இந்தியாவில் 3 மாநிலங்களில் 4 Ambulances தான் இருக்கின்றன. இந்தியாவில் தமிழ்நாட்டில் மட்டும் 37 Neonatal Ambulances இருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பிரத்யேகமாக வடிவமைக்கப்பட்ட அந்த ஒவ்வொரு Ambulance-லும் Multi parameter, Ventilator, Pulse Oximeter, Infusion pump, Oxygen cylinder என அனைத்தும் இருக்கின்றன. 108 Ambulance-ல் அடிபட்ட ஒரு மனிதரை ஏற்றினால், அந்த Ambulance-ல் வேறு ஒரு குழந்தையை ஏற்ற முடியாது. அதில் infection ஆகிவிடும். அது தனி. இது தனி. அதில் சிறப்புக் கவனம் செலுத்துகிறோம். கூடுதல் கவனம், தனிக் கவனம் செலுத்துகிறோம். பச்சிளம் குழந்தைகளைத் தாயின் பரிவோடு காப்பாற்றிக்கொண்டிருக்கிறோம். இதுவரை இந்த 3 ஆண்டுகளில் இந்த 37 Ambulances மூலமாக 18,000 குழந்தைகள் அழைத்துச் செல்லப்பட்டிருக்கிறார்கள். அவர்களில் 16,000 குழந்தைகள்

2014 டிசம்பர் 4] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

உயிருக்கு ஆபத்தான நிலையில் அழைத்துச் செல்லப்பட்டு அவர்கள் காப்பாற்றப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் சொல்லிக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதுமட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு மக்களின் முதல்வர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஏற்கெனவே ஒரு திட்டத்தை அறிமுகம் செய்திருக்கிறார்கள். அதாவது, பிரசவ வார்டில் குழந்தைப் பிறந்தால் அது ஆணா, பெண்ணா என்பதை நீங்கள் பார்த்துக்கொள்ளலாம். குழந்தை எவ்வளவு எடை என்று அங்கே டிஜிட்டல் மீட்டரில் ஓடிவிடும். அதுமட்டுமல்லாமல், அந்தக் குழந்தையை நீங்கள் நேரடியாகப் பார்த்துக்கொள்ளலாம். இது பிரசவ வார்டில் உள்ளது. தற்போது மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் இந்தச் சம்பவத்திற்குப் பிறகு இங்கே கொடுத்த வழிகாட்டுதலின்படி அனைத்து NICU Centre-களிலும் உள்ளே நடைபெறுகின்ற அந்தச் சிகிச்சையை, உள்ளே குழந்தையினுடைய நிலைமையை நேரடியாகப் பார்க்கலாம், அந்தக் குழந்தை கை, கால் ஆட்டுவதைப் பார்க்கலாம். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் உரையை முடிக்கப்போகிறார்கள். (குறுக்கீடு) இதில் Points of order ஒன்றும் இல்லை. உட்காருங்கள். (குறுக்கீடுகள்) இல்லை. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் உரையை முடிக்கப்போகிறார்கள். நீங்கள் உட்காருங்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி மிகச் சிறப்பாக L.E.D. Screen ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கின்றது. L.E.D. Screen என்ற அந்த மிகச் சிறப்பான திட்டம் இன்றைக்கு மிகப்பெரிய வரவேற்பைப் பெற்றிருக்கிறது. (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இல்லை, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் உரையை முடிக்கப்போகிறார்கள். நீங்கள் உட்காருங்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: நான் அன்போடு சொல்லிக்கொள்வேன், திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினைச் சார்ந்தவர்கள் பேசினால், அதற்கு பதிலடி கொடுப்பதற்கு ஆயிரம் காரணங்கள் என்னிடத்தில் இருக்கின்றன. அதைச் சொல்ல வேண்டாம் என்று நினைத்தேன். நீங்கள் எழுந்ததனால் சொல்கிறேன். 2008 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் திருச்சி அரசு மருத்துவமனையில் ஒரு வருடத்தில் 750 குழந்தைகள், இரண்டு வருடத்தில் மொத்தம் 1,325 குழந்தைகள் இறந்தன. மக்கள்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 டிசம்பர் 4]

நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராக உங்கள் இயக்கத்தினைச் சார்ந்த திரு. எம்.ஆர்.கே. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள் இருந்தபோது குழந்தைகள் இறந்து மிகப்பெரிய பிரச்சினை ஏற்பட்டது. அதற்குப் பின்னர் அவரிடத்தில் கேட்டபோது, அப்படியா, 1,300 குழந்தைகள் இறந்துவிட்டார்களா, எனது கவனத்திற்கு வரவேயில்லையே என்று அவர் சொன்னார். (குறுக்கீடுகள்.) காரணம் ஆக்சிஜன் இல்லை என்ற நிலை இருந்தது. (குறுக்கீடுகள்)

பிற்பகல் 2-05

என்னிடத்தில் ஆதாரம் இருக்கின்றது. (குறுக்கீடுகள்) என்னிடத்தில் ஆதாரம் இருக்கின்றது. (குறுக்கீடு) நீங்கள் கேட்டதனால், நீங்கள் எழுந்ததனால் இந்த விவரம் சொல்கிறேன். நான் positive-ஆகப் பேசிக்கொண்டிருந்தேன். அவர்கள் எழுந்ததற்காக நான் சொல்கிறேன். நான் positive-ஆக அரசினுடைய திட்டங்களைப் பற்றித்தான் பேசிக்கொண்டிருந்தேன். ஆக, நீங்கள் இடையூறு செய்வதாக இருந்தால், உங்களால் ஏற்பட்ட பல்வேறு நிருவாகச் சீர்கேடுகளை என்னால் எடுத்துச் சொல்ல முடியும். இனிமேல் ஆக்சிஜன் பிரச்சினையால் திருச்சி G.H.-ல் எந்த ஒரு மரணமும் நிகழாது என்று முன்னாள் அமைச்சர் சொன்னார். ஆனால், இப்போது மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய வழிகாட்டுதலின்படி நடைபெறுகின்ற இந்த அரசில், அரசு மருத்துவமனையில் பச்சினம் குழந்தைகளுக்கென்று தனியாக Oxygen Manifold நிறுவப்பட்டிருக்கிறது. அந்த அளவிற்கு மிகச் சிறப்பாக நம்முடைய கட்டமைப்பு வசதிகள் அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

மருத்துவர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். இப்போதுகூட மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய வழிகாட்டுதலின்படி நடைபெறுகின்ற அரசில் Medical Recruitment Board மூலமாக 2,120 பேர்கள் நியமிக்கப்பட இருக்கிறார்கள். புரட்சிகரமான அரசாணையின்மூலம், Speciality Doctors இனிமேல் walk-in selection மூலமாகவே 1,762 மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்படவிருக்கிறார்கள் என்கின்ற கருத்தையும் இங்கே சொல்லிக்கொள்கிறேன். எனவே, நடைபெற்ற நிகழ்வுக்கு அரசு காரணம் அல்ல. (குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உரையை முடியுங்கள்.

2014 டிசம்பர் 4]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினுடைய முயற்சி என்பது பச்சை மட்டையை பற்ற வைக்கின்ற முயற்சி. அது பலிக்காது என்பதைச் சொல்லி நன்றி கூறி விடைபெறுகிறேன்.

6. அறிவிப்பு

மாற்றுத் தலைவர்கள் பட்டியல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஓர் அறிவிப்பு. தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை விதி 9 (1)-ன்கீழ், கீழ்க்காணும் உறுப்பினர்களை பேரவையின் ஒன்பதாவது கூட்டத் தொடருக்கான மாற்றுத் தலைவர்கள் (Panel of Chairmen) ஆக நியமிக்கின்றேன்.

- 1) திரு. அ. பாப்பா சுந்தரம்
- 2) திரு. ஓ.கே. சின்னராஜ்
- 3) திரு. கே.பி. அன்பழகன்
- 4) திரு. ஆர். சின்னசாமி
- 5) திரு. பி.ஜி. நாராயணன்
- 6) முனைவர் செ.கு. தமிழரசன்

7. இரண்டாவது துணை நிதிநிலை அறிக்கை, 2014-2015, அளித்தல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014-2015 ஆம் ஆண்டின் கூடுதல் செலவினங்களுக்கான இரண்டாவது துணை நிதிநிலை அறிக்கை அளித்தல். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீசெல்வம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2014-2015 ஆம் ஆண்டிற்கான இரண்டாவது துணை மதிப்பீடுகளை @ இம்மாமன்றத்தின் முன்வைக்க விழைகிறேன். துணை மானியக் கோரிக்கைகளை விளக்கிக் கூறும் விரிவானதொரு அறிக்கை இம்மாமன்றத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துணை மதிப்பீடுகள், மொத்தம் 1,751.18 கோடி ரூபாய் நிதியை ஒதுக்குவதற்கு வழிவகை செய்கின்றன.

@ 148 முதல் 151 வரையிலான பக்கங்களில் அச்சிடப்பட்டுள்ளது.